ឈ្មោះរបស់ក្រសួងសិក្សាធិការមណ្ឌលៈ
អាសយដ្ឋានក្រសួងសិក្សាធិការមណ្ឌលៈ
ជនទាក់ទងទំនាក់ទំនង/លេខទូរស័ព្ទរបស់ក្រសួងសិក្សាធិការមណ្ឌលៈ

សន្លឹកវត្តមាន

ការប្រជុំរបសគណៈកម្មការផ្នែកការសិក្សាពិសេស

ថ្ងៃខែៈ ________________________

ឈ្មោះរបស់សិស្សៈ ______________________________ **ថ្ងៃខែកំណើតៈ** ____________________ **អត្តលេខសំគាល់ខ្លួនៈ** ________________

គោលបំណងរបស់ការប្រជុំៈ ចូរគូសប្រអប់ទាំងអស់ដែលអនុវត្ត ។

- ☐ ការកំណត់ពីលក្ខណៈសម្បត្តិ
  - ☐ ការវិនិច្ឆ័យលើកដំបូងពីលក្ខណៈរៀនសូត្រ
  - ☐ ការវិនិច្ឆ័យពីលក្ខណៈរៀនសូត្រម្តងវិញ
- ☐ ការបង្កើតកម្មវិធីសិក្សាប្រចាំខ្លួន
  - ☐ ឈ្មោះជាអក្សរកាត់
  - ☐ ការពិនិត្យមើលឡើងវិញប្រចាំឆ្នាំ
  - ☐ ផ្សេងទៀតៈ ______________________________
- ☐ ការចាត់ថ្នាក់

សរសេរអក្សរពុម្ពនូវឈ្មោះ របស់សមាជិកនៃគណៈកម្មការ	សរសេរអក្សរពុម្ពនូវតួនាទី របស់សមាជិកនៃគណៈកម្មការ	សរសេរឈ្មោះកាត់ បើមកចូលរួម

សន្លឹកសំរាប់ភ្ជាប់ជាមួយនិងពាក្យ N3